

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b>  Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>				
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٤ من ٣

<b>PURPOSE:</b>  The Criteria Used for Functional Screening	<b>الغرض من السياسة</b>  معايير تستخدم للفحص الوظيفي
---	--

<b>2. DEFINITIONS</b>  Standard that is used to determine the functional screening	<b>التعاريف</b>  المعيار المستخدم لتحديد الفحص الوظيفي
--	--

<b>3. RESPONSIBILITIES</b>  PT, NURSES ,PHYSICIAN	<b>المسؤولية</b>  العلاج الطبيعي ، التمريض ، الأطباء
---	--

<b>4. Policy</b>  Know the health condition of patient in general that include risk factors.  معرفة الحالة الصحية للمريض بشكل عام والتي تشمل عوامل الخطر.
---

<b>5. Procedure</b>  Using outcome measure to identified the impairment and functional limitation.  <b>5.1. Measures of impairment:</b>  5.1.1 Muscle Strength: using Manual muscle test, 1 Repetition Maximum test , Isokinetic and Isometric dynamometry.  <b>5.2 Measures of functional limitation:</b>  5.2.1 Balance: berg balance scale.	<b>الإجراءات</b>  باستخدام قياس النتيجة لتحديد الضعف والأداء الوظيفي  ٥,١- قياسات مدى الضعف  ٥,١,١- قوة العضلات: باستخدام الفحص اليدوي لاختبار العضلات، و اختبار التكرار الأقصى، و اختبار العضلات مع تحريك المفصل (ايزوتونيك) و اختبار العضلة بدون تحريك المفصل (ايزومترิก)  ٥,٢- قياسات و تحديد الأداء الوظيفي  ٥,٢,١- التوازن: ميزان التوازن بيرج
--	---

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b>  Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>				
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٢ من ٣

5.2.2 Functional disability: Oswestry disability index, Functional movement screen and Roland-Morris disability questionnaire.	٢,٥- باستخدام استبيان ( اوس ويسبري ) للعجز الوظيفي و استبيان ( رولاند-موريس ) للعاقبة
5.3 Measures of pain intensity:	٣,٥- مقاييس شدة الألم
5.3.1 Visual Analogue Scale.	٤,٣- مقياس التمازجية البصرية
5.3.2 Numeric Pain Rating Scale.	٤,٣,٥- مقياس تقييم الألم الرقمي
5.4 Range of Motion Limitation:	٤,٥- محدودية المدى الحركة
5.4.1 Goniometer.	٤,٥,٦- مقياس الزوايا ( الجينيوميتر )
5.5 Level of consciousness : Glasgow coma scale	٦,٥- مستوى الوعي: مقياس ( غلاسكو ) لقياس مدى الغيبوبة

6. MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS	المواد والمعدات والنماذج
Measures forms	نماذج القياسات العالمية

7. REFERENCES	المراجع
7.1 MOH standard	١,٧- وزارة الصحة القياسية
7.2 CBAHI standard	٧,٢- CBAHI القياسية

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b>  Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-010	APPLIED TO:	ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: The Criteria Used for Functional Screening</b> <b>المعايير المستخدمة للفحص الوظيفي</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٣ صفحات

APPROVAL الاعتماد				
APPROVAL	NAMES	POSITION	SIGNATURE	DATE
<b>Prepared by</b>	Mr. Yahya Hudess	Quality & Patient safety coordinator		
<b>Review by</b>	Mr. Ramzi Mohsen Moraya	Physio Therapy And Rehabilitation ,Supervisor		
	Awali Hamlan	Nursing Director		
<b>Concurred By</b>	Dr. Amit Tyagi	Policy and Procedure Committee Chairman		
	Specialist/ Moosa Moharag	Quality & Patient Safety Director		
<b>Approved By</b>	Dr. Rami Abu Aishah	Medical Director		
	Mr. Essa Abdulla Jafari	Hospital Director		